

编号:

由临检医师填写

送检医院: 科室: 病区: 床号: 门诊/住院号:

患者姓名: 年龄: 患者联系电话: 末次月经日期: 年 月 日 绝经: 是 否

采集日期: 年 月 日 采集者: 通讯地址: 邮编: 医生联系电话:

病人病历 (请选择所有合适的项目):

- | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 口服避孕药或避孕针 | <input type="checkbox"/> 子宫环 | <input type="checkbox"/> 不正常流血 | <input type="checkbox"/> 手术后 { | <input type="checkbox"/> 子宫切除术 |
| <input type="checkbox"/> 产后四个月 | <input type="checkbox"/> 怀孕 | <input type="checkbox"/> 哺乳期 | | <input type="checkbox"/> 宫颈锥切术或Leep术 |
| <input type="checkbox"/> 人乳头瘤病毒 (HPV) (可注明型别:) | | | <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 卵巢切除术 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 其他 (可注明) |

以往检查项目及结果 (日期: 年 月 日):

临床所见: 补充说明:

由实验室医师填写

细胞病理学结果

样本满意度: 满意 基本满意 需重新采样

TBS标准诊断:

- 滴虫 霉菌 放线菌
- 感染 细胞改变提示HPV感染可能 细胞改变提示疱疹病毒感染可能
- 其他

鳞状上皮细胞分析:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 未见上皮病变/ 恶变细胞(NILM) | } | <input type="checkbox"/> 正常范围(Normal) |
| | | <input type="checkbox"/> 炎症 |
| | | <input type="checkbox"/> 萎缩 |
| | | <input type="checkbox"/> 宫内节育器 |
| | | <input type="checkbox"/> 放疗 |
| | | <input type="checkbox"/> 妊娠 |
| <input type="checkbox"/> 非典型鳞状细胞(ASC) | } | <input type="checkbox"/> 不能明确意义(ASC-US) |
| | | <input type="checkbox"/> 不排除高度上皮内病变(ASC-H) |
| <input type="checkbox"/> 低度鳞状上皮内病变(LSIL) | | |
| <input type="checkbox"/> 高度鳞状上皮内病变(HSIL) | | |
| <input type="checkbox"/> 鳞状细胞癌(SCC) | | |

腺上皮细胞分析:

- | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 正常范围(Normal) | } | <input type="checkbox"/> 颈管细胞 |
| | | <input type="checkbox"/> 内膜细胞 |
| <input type="checkbox"/> 非典型腺细胞 | } | <input type="checkbox"/> 其他 |
| | | <input type="checkbox"/> 不能明确意义 |
| <input type="checkbox"/> 倾向于肿瘤 | | |
| <input type="checkbox"/> 原位腺癌(AIS) | | |
| <input type="checkbox"/> 腺癌(AC) | } | <input type="checkbox"/> 宫颈管 |
| | | <input type="checkbox"/> 宫内膜 |
| | | <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> 其他 | | |

化生细胞细胞量 > 40% < 40% 红细胞 宫颈细胞 化生细胞 其他

细胞病理学诊断:

咨询热线: 400-918-6918 诊断医师: 日期:

送检注意事项:

- 1、避免经期取样, 并要求24小时内禁止盆浴、性生活及近期阴道上药, 必须使用特殊的标本取样器;
- 2、用取样器采集标本时, 取样器前面的长毛刷应插进颈管内以便采集到颈管上皮及移行区上皮细胞, 采样时动作应轻柔, 用力适中, 太大容易损伤宫颈, 太小不能采到足够用于诊断的上皮细胞;
- 3、送检单及标本瓶上应写清病人姓名、年龄, 并贴上条形码, 送检单应详细填写各项内容, 特别是月经情况、用药史及妇科治疗情况, 以便正确诊断。如有特殊情况及要求亦请写明。